

中文題目: 無效抗生素簡訊提醒系統之成效分析

英文題目: The efficacy of reminder message service for invalid antibiotics usage

作者: 盧慶祥¹、王堯顯²、鄭卉婷³、楊至銘⁴、蕭詩如³

服務單位: 健仁醫院 胸腔內科¹、感染內科²、藥劑科³、資訊室⁴

前言: 不當的抗生素使用是抗藥性菌株產生的主要原因之一, 若能及早停止無效抗生素的使用, 便可更即時使用適當的抗生素, 有效減少抗生素的濫用及抗藥性的產生。

方法: 本院於 104 年 7 月建置無效抗生素簡訊提醒系統, 藉由資訊系統自動比對患者細菌培養藥敏結果與目前正在使用的抗生素, 若該抗生素為藥敏試驗中 I(部分感受)或 R(無感受性)的藥物, 立即發出該筆無效抗生素的提醒簡訊至主治醫師的手機, 藉以提醒臨床醫師須重新檢視病患目前臨床狀況, 適時調整抗生素使用情況。因此本研究採用回溯性方式, 收集自 104 年 7 月至 104 年 8 月間關於 1. 系統回覆時間、2. 回覆項目、3. 抗生素品項、4. 細菌菌名、5. 細菌培養部位, 進行統計分析。

結果: 評估期間共有 488 筆細菌及藥敏鑑定分析資料, 其中 31 筆(6.35%)發送無效抗生素簡訊提醒, 主治醫師在接受簡訊後, 可於電腦系統進行系統回覆及處方修改, 於 24 小時內修改抗生素處方共 28 筆(90%), 其中於 3 小時內便修改者有 19 筆(61%), 未修改的處方有 2 筆是因為假日未在 24 小時內修改, 1 筆是因為患者臨床持續改善, 所以未進行修改處方。細菌培養部位以尿液檢體 11 筆(35.5%)、傷口檢體 10 筆(32.3%)最多, 菌種分析以多重抗藥性菌種較高, *Escherichia coli*(ESBL)、*Staphylococcus aureus*(ORSA)、*Pseudomonas aeruginosa* 分別占 14.9%、14.9%、9.3%。

討論:

面對細菌的感染, 及時適當的抗生素使用是治療成功與否的關鍵因素, 因此, 進行有效的抗生素管理系統, 透過整合性資訊系統的介入, 可以更及時提醒醫師進行病患用藥的評估, 降低不必要抗生素的使用和醫療費用的支出, 進而減少抗藥性的菌株產生, 以確保病人安全與提升醫療品質。